

FORMATO DE SUPERVICIÓN

CODIGO DEL ESTUDIO:	
PROVEEDOR:	
SUPERVISOR:	
FECHA DE VERIFICACION:	

TIPO DE ENCUESTA
1. HOGARES 2. CONTACTO 3. INTERCEPTACION

TIEMPO APROX:	**MATERIAL USADO POR EL ENCUESTADOR :**	**TIPO DE VERIFICACIÓN:**	**1. PRESENCIAL** **2. TELEFONICO** **3. POSTERIOR**

3.NSE:	**4. RESULTADO DE VERIFICACIÓN:**	**5.MOSTRO TARJETAS**	**6. EDAD.**	**7.FILTRO:**	**8.TIEMPO:**	**9..RESULTADO FINAL:**
1. A	1. CONTACTO DIRECTO CON EL ENCUESTADO	1. SI		1. CUMPLE FILTRO	1. ADECUADO.	1. EFECTIVA
2 B	2. CONTACTO CON OTRA PERSONA	2. NO			2.INADECUADO.	2. ANULADA.
3. C	3. NO SE UBICO A NADIE EN CASA.	3. NO APLICA		2. NO CUMPLE FILTRO	3. NO APLICA	3 OBSERVADO
4. D	4. NO SE UBICO LA DIRECCIÓN					
5. E	5. ENCUESTADO NO VIVE EN ESA DIRECCIÓN					

ENCUESTADOR:

PREGUNTAS A SUPERVISAR:

DATOS DEL ENCUESTADO					INFORMACIÓN DEL VERIFICADOR							
N°	ENCUESTADO	TELEFONO	DIRECCIÓN	DISTRITO	3 NSE	4 RESUL. DE VER.	5 MOST. TARJ.	6 EDAD	7 FILTRO	8 TIEMP.	9 RES. FINAL	OBSERVACIÓN
1												
2												
3												
4												
5												